

MÓDULO PARA EL FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES DE AGENTES COMUNITARIOS EN SALUD, SABIOS Y SABIAS INDÍGENAS PARA EL MANEJO DEL COVID-19 Y OTRAS ENFERMEDADES PREVALENTES



Proyecto "Wampis Tsuwamatai: Autocuidado sanitario con Autogobierno en Territorio de Vida y Salud ante enfermedades virales y tropicales"

María Amalia Pesantes Villa

Enero 2023

CONTENIDO

1. INTRODUCCIÓN 1
1.1. ¿Cuáles son los objetivos de este módulo? 2
1.2. ¿A quién está dirigido este módulo? 2
1.3. ¿Cómo está organizado el módulo?....................3
2. COMPETENCIAS A DESARROLLAR CON LOS MÓDULOS 6
3. PERFIL 7
3.1. Perfil de los participantes 7
3.2. Perfil de los facilitadores y facilitadoras 7
3.3. Recomendaciones para facilitar talleres efectivos 7
4. PAUTAS METODOLÓGICAS 8
4.1 Orientaciones generales 8
4.2 Evaluación 9
5. DESCRIPCIÓN GENERAL DE LAS UNIDADES TEMÁTICAS 10
Unidad Temática 1: Enfermedades del aparato respiratorio 10
Unidad Temática 2: Enfermedades asociadas a la alimentación....................11
Unidad Temática 3: Enfermedades del aparato digestivo....................12
Unidad Temática 4: Enfermedades nuevas 13
Unidad Temática 5: Enfermedades de transmisión sexual....................13
6. CONTENIDOS DE LAS SESIONES 14
Unidad Temática 1: Enfermedades del aparato respiratorio 14
Sesión 1: Covid-19....................14

Sesión 2: Infecciones respiratorias agudas 19

Sesión 3: tuberculosis 23

Unidad Temática 2: Enfermedades de la alimentación 27

Sesión 1: Anemia 27

Sesión 2: Desnutrición 31

Unidad Temática 3: Enfermedades del aparato digestivo 33

Unidad Temática 4: Enfermedades nuevas 37

Unidad Temática 5: Las infecciones de transmisión sexual 40

Sesión 1: Infecciones De Transmisión Sexual 40

Sesión 2: Vih/Sida 42

7. PRUEBAS DE SALIDA 45

UNIDAD TEMÁTICA 1 45

UNIDAD TEMÁTICA 2 47

UNIDAD TEMÁTICA 3 49

UNIDAD TEMÁTICA 4 50

UNIDAD TEMÁTICA 5 52

8. PROPUESTA DE CRONOGRAMA DE CAPACITACIÓN 54

9. CONSTANCIAS 57

Referencia bibliográfica 58

1. INTRODUCCIÓN

En el marco del proyecto **"Wampis Tsuwamatai: Autocuidado sanitario con Autogobierno en Territorio de Vida y Salud ante enfermedades virales y tropicales"**, se propone una capacitación orientada a fortalecer el trabajo de los agentes comunitarios en salud (ACS) / Promotores de salud, para el manejo del COVID-19 y otras enfermedades prevalentes de la zona. Esta capacitación basada en un enfoque biomédico de la salud, reconoce la importancia de reconocer y rescatar la riqueza de las expresiones culturales y lingüísticas de los pueblos indígenas a fin de que sean valoradas igual que las de los demás pueblos del mundo[1].

En este sentido, si bien este módulo de capacitación está orientado a capacitar en la forma en que la biomedicina entiende, previene y trata diversas enfermedades, se reconoce que la medicina indígena wampís tiene el mismo valor que la medicina occidental, que es la que rige el sistema de salud peruano. En el nivel comunitario, el sistema de salud no se limita a los servicios brindados en los puestos de salud, sino que incluye el trabajo de los ACS / Promotores y de los sabios o agentes de medicina tradicional (AMT). Tanto los ACS como los AMT cumplen un rol clave en la mejora del nivel de salud física y mental de los hombres y mujeres wampís en base a servicios complementarios de salud impartidos con un enfoque intercultural, respetuoso de las costumbres propias de los pueblos indígenas[2].

Contar con ACS / Promotores de salud y sabios indígenas capacitados en aspectos básicos de las enfermedades que los aquejan, desde una perspectiva intercultural sentará las bases para un diálogo entre la población indígena y el personal de salud de la zona a fin de que los

---

[1] GTANW. Estatuto del Gobierno Territorial Autónomo de la Nación Wampís. En memoria de nuestros ancestros y por nuestro derecho a la libre determinación como pueblo y nación. Gobierno Territorial Autónomo de la Nación Wampís, 2015.

[2] GTANW. Estatuto del Gobierno Territorial Autónomo de la Nación Wampís. En memoria de nuestros ancestros y por nuestro derecho a la libre determinación como pueblo y nación, ob. cit.

servicios de salud sean culturalmente pertinentes y mejore la calidad de atención brindada a la población indígena wampís.

1.1. ¿Cuáles son los objetivos de este módulo?

Objetivo general

El módulo de capacitación que se presenta busca contribuir al fortalecimiento de las competencias para el manejo del COVID-19 y otras enfermedades prevalentes de la zona wampís, los promotores y promotoras de salud indígenas, así como sabios y sabias indígenas en medicina wampís.

Objetivos específicos

- Fortalecer las capacidades de promoción, prevención y atención de:
    - Enfermedades del aparato respiratorio: infecciones respiratorias agudas (neumonía), tuberculosis, COVID-19.
    - Enfermedades asociadas a la alimentación: anemia y desnutrición.
    - Enfermedades diarreicas agudas.
    - Enfermedades de transmisión sexual: VIH/SIDA.
    - Enfermedades nuevas: diabetes e hipertensión.
- Mejorar la capacidad para reconocer señales de peligro y orientar a la familia sobre el COVID-19 y otras enfermedades prevalentes de la zona.

1.2. ¿A quién está dirigido este módulo?

Este módulo está dirigido a las personas que asumirán el rol de facilitadores de agentes comunitarios en salud, miembros de la nación Wampis y agentes de medicina tradicional encargados de complementar el trabajo del personal de salud del primer nivel de atención

Los ACS / Promotores de salud son un componente clave del sistema de salud peruano, especialmente en aquellas localidades en donde el personal de salud es escaso, ausente o está en establecimientos de salud alejados de las comunidades. Un promotor de salud es

una persona líder, elegida y reconocida por su comunidad, conoce su realidad, a su gente, y sus organizaciones[3]. En ausencia de personal de salud, los ACS "velan por la salud de su comunidad, coordinando permanentemente con el personal de salud; fomenta la organización de la comunidad para resolver sus problemas de salud junto con el establecimiento de salud. Su trabajo es de carácter voluntario; presta primeros auxilios y algunas atenciones en casos de emergencia; asimismo, sabe cuándo derivar a las personas a un centro asistencial en forma oportuna"[4].

Los sabios y sabias indígenas o AMT son quienes utilizan diversos recursos terapéuticos heredados de sus ancestros para prevenir y tratar los padecimientos de los miembros de sus comunidades[5]. Los AMT han logrado, a través de la experiencia y la práctica, conocer las propiedades curativas de las plantas, minerales y animales que han sido empleados en el tratamiento para curar las diferentes enfermedades que se pudieran presentar[6].

1.3. ¿Cómo está organizado el módulo?

Estructura del módulo de capacitación

El módulo de capacitación que presentamos es un instrumento que ha sido diseñado con la finalidad de presentar los contenidos y orientaciones metodológicas para las y los facilitadores que tendrán bajo su responsabilidad capacitar a los y las promotores de salud y sabios y sabias indígenas de la nación Wampís.

---

[3] Minsa, CARE Perú y USAID. *Manual para promotores y promotoras de salud*. Lima: Ministerio de Salud del Perú, 2000.

[4] Minsa, CARE Perú y USAID. *Manual para promotores y promotoras de salud*, ob. cit.

[5] Portocarrero, J.; Palma-Pinedo, H.; Pesantes, M. A.; Seminario, G. y Lema, C. "Terapeutas tradicionales andinos en un contexto de cambio: el caso de Churcampa en el Perú", en *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, vol. 32, n.° 3, jul./set., 2015, pp. 492-498.

[6] Salud Sin Límites Perú. *Fortaleciendo las competencias del personal de salud que implementa un modelo de atención intercultural para comunidades ashaninkas en el primer nivel de atención. Guía para el facilitador - Personal de salud*. Lima: Ministerio de Salud del Perú, Pathfinder International y Consorcio Socios en Salud Sucursal Perú, 2015.

En este documento encontrarás información necesaria para desempeñarte como facilitador o facilitadora del proceso. Primero encontrarás las pautas metodológicas, luego la secuencia de las unidades temáticas y finalmente los contenidos de cada unidad temática. Adicionalmente, al final se incluyen las pruebas de salida para cada unidad temática.

Nota: El orden de las unidades temáticas puede variar pues son independientes y no secuenciales

Se recomienda adaptar este módulo de capacitación a los niveles de comprensión y de conocimiento, a los intereses y a la conveniencia de las personas que participan de los procesos de formación[7]. Se sugiere utilizarlo para realizar un taller de una duración de cuatro días.

Unidades temáticas

El módulo está organizado en **cinco unidades temáticas**. Cada unidad está relacionada a una enfermedad o tipo de enfermedades en el que se quiere capacitar a los ACS y los AMT.

1. Enfermedades del aparato respiratorio: infecciones respiratorias agudas (neumonía), tuberculosis, COVID-19.
2. Enfermedades asociadas a la alimentación: anemia y desnutrición.
3. Enfermedades diarreicas agudas.
4. Enfermedades de transmisión sexual: VIH/SIDA.
5. Enfermedades nuevas: diabetes e hipertensión.

Descripción de las unidades temáticas

Cada unidad temática tiene entre 1 y 3 sesiones y estas tienen una duración promedio de 3 horas (4 horas pedagógicas). En cada sesión se desarrolla un contenido, como se describe en el siguiente cuadro:

[7] Oxfam. *Módulo 4: Empoderamiento político de las mujeres. Guía de facilitación*. Lima: Oxfam, 2014.

MATRIZ RESUMEN DE UNIDADES TEMÁTICAS Y SESIONES DEL MÓDULO DE CAPACITACIÓN

Unidades temáticas	Sesiones	Competencias	Duración
Unidad Temática 1: Enfermedades del aparato respiratorio	Sesión 1: COVID-19	Conoce las maneras de prevenir y tratar las enfermedades del aparato respiratorio e identifica puntos en común entre el enfoque biomédico y el indígena.	12 horas pedagógicas
	Sesión 2: Infecciones respiratorias agudas		
	Sesión 3: Tuberculosis		
Unidad Temática 2: Enfermedades asociadas a la alimentación	Sesión 1: Anemia	Conoce las maneras de prevenir y tratar las enfermedades asociadas a una mala alimentación e identifica puntos en común entre el enfoque biomédico y el indígena.	8 horas pedagógicas
	Sesión 2: Desnutrición		
Unidad Temática 3: Enfermedades del aparato digestivo	Sesión: Enfermedades diarreicas agudas	Conoce las maneras de prevenir y tratar las enfermedades del aparato digestivo e identifica puntos en común entre el enfoque biomédico y el indígena.	4 horas pedagógicas
Unidad Temática 4: Enfermedades nuevas	Sesión 1: Hipertensión arterial	Conoce las maneras de prevenir y tratar las enfermedades crónicas e identifica puntos en común entre el enfoque biomédico y el indígena.	8 horas pedagógicas
	Sesión 2: Diabetes		
Unidad Temática 5: Enfermedades de transmisión sexual	Sesión 1: Infecciones de transmisión sexual	Conoce las maneras de prevenir y tratar las infecciones de transmisión sexual y el VIH/SIDA, identifica puntos en común entre el enfoque biomédico y el indígena.	8 horas pedagógicas
	Sesión 2: VIH/SIDA		
Total			**36 horas pedagógicas**

2. COMPETENCIAS A DESARROLLAR CON LOS MÓDULOS

- Conoce las maneras de prevenir y tratar el COVID-19 y otras enfermedades del aparato respiratorio, e identifica puntos en común entre el enfoque biomédico y el indígena.
- Conoce las maneras de prevenir y tratar las enfermedades asociadas a una mala alimentación e identifica puntos en común entre el enfoque biomédico y el indígena.
- Conoce las maneras de prevenir y tratar las enfermedades del aparato digestivo e identifica puntos en común entre el enfoque biomédico y el indígena.
- Conoce las maneras de prevenir y tratar las enfermedades crónicas e identifica puntos en común entre el enfoque biomédico y el indígena.
- Conoce las maneras de prevenir y tratar las infecciones de transmisión sexual y el VIH/SIDA, identifica puntos en común entre el enfoque biomédico y el indígena.



3. PERFIL

3.1. Perfil de los participantes

- Agentes comunitarios de salud / Promotores de salud de la nación Wampis.
- Agentes de medicina tradicional de la nación Wampis.

3.2. Perfil de los facilitadores y facilitadoras

- Profesionales con experiencia previa de trabajo con organizaciones indígenas.
- Profesionales con experiencia de trabajo en comunidades nativas amazónicas.
- Conocimiento del sistema de salud peruano con énfasis en el primer nivel de atención.
- Conocimiento del rol de los promotores y agentes de medicina tradicional.
- Manejo de metodologías participativas para adultos.

3.3. Recomendaciones para facilitar talleres efectivos

- **Lugar:** es fundamental disponer de un local que cuente con mesas para el trabajo grupal, con espacio suficiente para ejecutar dinámicas y actividades y con algunas paredes vacías donde pegar papelógrafos o proyectar presentaciones en PowerPoint.
- **Participantes:** se sugiere formar grupos de hasta 20 personas máximo, a fin de facilitar y fomentar la participación equitativa de todas las personas.
- **Lenguaje:** el lenguaje que usa, así como el propio estilo de facilitación, debe ser adaptado a la población y al contexto del taller.
- **Materiales:** cada actividad se realiza con materiales específicos como hojas de papel, papelógrafos, plumones, lapiceros, fotocopias, etc. Para las proyecciones en PowerPoint, necesitarán adicionalmente una computadora y un proyector.

- **Evaluación:** es fundamental emplear las pruebas de salida para evaluar los conocimientos aprendidos[8].

4. PAUTAS METODOLÓGICAS

4.1 Orientaciones generales

Los módulos deberán tener una metodología teórico-práctica en la que se presentan y describan los conceptos o temas que se van a desarrollar para luego recoger las perspectivas de los participantes, pues tanto los ACS / Promotores de salud como los AMT tienen una larga trayectoria atendiendo a las familias de la comunidad, y estos conocimientos y experiencias deben ser visibilizados, reconocidos e incorporados en su formación.

Para garantizar que los participantes compartan estas experiencias y conocimientos es necesario promover una relación horizontal entre el/la facilitadora y los participantes. Esta horizontalidad permitirá que los y las participantes se sientan seguros y cómodos para expresar sus ideas y dudas. La persona facilitadora debe orientar y acompañar el proceso de reflexión del grupo. Su papel consiste en motivar a las y los participantes, a fin de fomentar el aprendizaje y el intercambio[9].

Se sugiere usar de la Metodología Educativa del Adulto, la cual se basa en que el aprendizaje se logra a través del proceso de construcción e intercambio de saberes, basado en la experiencia de las y los participantes[10]. Las técnicas y dinámicas educativas de este proceso

[8] Oxfam. *Módulo 4: Empoderamiento político de las mujeres. Guía de facilitación*, ob. cit.
[9] *Ibidem*.
[10] UNFPA y Salud Sin Límites Perú. *Atención en salud con pertinencia intercultural. Dirigido a personal facilitador en salud.* Lima: Fondo de Población de las Naciones Unidas, 2011.

de capacitación promoverán la reflexión y toma de decisiones grupales, reforzando la confianza, integración y trabajo en equipo entre el personal de salud, necesarios para procesos de cambios e incorporación de los nuevos aprendizajes[11].

4.2 Evaluación

Al finalizar las unidades temáticas 1, 2, 3 y 5 se harán una **prueba de salida** de 6 preguntas de opción múltiple. Los participantes deben tener un mínimo de 5 preguntas correctas para aprobar la unidad temática.

En caso de la Unidad Temática 4, la prueba solamente tendrá 3 preguntas y deberán de tener al menos dos respuestas correctas para aprobar.

Se deben de aprobar todas las unidades temáticas para poder tener una **constancia** de haber completado el módulo de capacitación de manera satisfactoria.

[11] UNFPA y Salud Sin Límites Perú. *Atención en salud con pertinencia intercultural. Dirigido a personal facilitador en salud*, ob. cit.

5. DESCRIPCIÓN GENERAL DE LAS UNIDADES TEMÁTICAS

UNIDAD TEMÁTICA 1: ENFERMEDADES DEL APARATO RESPIRATORIO

Objetivos	Informar sobre las diferentes enfermedades respiratorias, con énfasis en las más graves y contagiosas: COVID-19, neumonía y tuberculosis.
Contenidos expositivos	• Principales tipos de enfermedades respiratorias: nombres y diferencias entre las diferentes enfermedades (neumonía, tuberculosis, bronquitis, etc.). • Diferencias en las que son transmitidas por un virus y cuyo tratamiento no requiere antibióticos, y aquellas que no requieren antibióticos.
	• Métodos para el diagnóstico de la neumonía. • Explicaciones biomédicas de las enfermedades respiratorias: riesgos en los niños y en los adultos. • Tratamientos: medicamentos y duración.
	• Métodos para el diagnóstico de la tuberculosis. • Explicaciones biomédicas de las enfermedades respiratorias: riesgos en los niños y en los adultos. • Tratamientos: medicamentos y duración. • Hacer énfasis en la tuberculosis, pues en algunos casos requiere que se les haga una prueba a los familiares que viven en el hogar.
	• Métodos para el diagnóstico de la COVID-19. • Explicaciones biomédicas de las enfermedades respiratorias: riesgos en los niños y en los adultos. • Tratamientos: medicamentos y duración.
Competencia	Conoce las maneras de prevenir y tratar las enfermedades del aparato respiratorio e identifica puntos en común entre el enfoque biomédico y el indígena
Duración	6 horas pedagógicas.
Metodología	Expositiva y participativa.

UNIDAD TEMÁTICA 2: ENFERMEDADES ASOCIADAS A LA ALIMENTACIÓN

Objetivos	• Presentar la relación entre la anemia, parasitosis y desnutrición crónica: diferencias y relación. • Informar sobre la causa, diagnóstico, prevención y tratamiento de la anemia y desnutrición. • Identificar diferencias y similitudes con las explicaciones locales de esta enfermedad. • Conocer las diferentes estrategias estatales para disminuir la anemia y la desnutrición. • Elaborar mensajes de prevención de la anemia pertinentes para la población local.
Contenidos expositivos	• Métodos para el diagnóstico de la anemia en el establecimiento de salud. • Causas de la anemia. • Riesgos de tener anemia en niños y gestantes. • Tratamientos: medicamentos y duración.
	• Métodos para el diagnóstico de la parasitosis en el establecimiento de salud. • Causas de parasitosis. • Riesgos de la parasitosis en niños y su relación con la anemia. • Tratamientos: medicamentos y duración.
	• Métodos para el diagnóstico de la desnutrición en el establecimiento de salud. • Causas de la desnutrición: relación con la anemia y la parasitosis. • Tratamientos: medicamentos y duración. • Importancia de una alimentación saludable con productos locales.
Competencia	Conoce las maneras de prevenir y tratar las enfermedades asociadas a una mala alimentación e identifica puntos en común entre el enfoque biomédico y el indígena.
Duración	4 horas pedagógicas.
Metodología	Expositiva y participativa.

UNIDAD TEMÁTICA 3: ENFERMEDADES DEL APARATO DIGESTIVO

Objetivos	• Informar sobre las diferentes enfermedades gastrointestinales, sus riesgos para la salud, métodos de diagnóstico y tratamiento biomédico. • Identificar diferencias y similitudes con las explicaciones locales. • Proponer estrategias para informar a la población los pasos a seguir frente a una diarrea aguda.
Contenidos expositivos	• Principales tipos de enfermedades gastrointestinales: nombres y diferencias entre cada una (tifoidea, diarrea, etc.). • Métodos para el diagnóstico en el establecimiento de salud. • Explicaciones biomédicas de las enfermedades gastrointestinales: riesgos en los niños. • Tratamientos según nivel de gravedad.
Competencia	Conoce las maneras de prevenir y tratar las enfermedades del aparato digestivo e identifica puntos en común entre el enfoque biomédico y el indígena.
Duración	2 horas pedagógicas.
Metodología	Expositiva y participativa.

UNIDAD TEMÁTICA 4: ENFERMEDADES NUEVAS

Objetivos	Informar sobre las causas de la diabetes y la hipertensión con énfasis en los hábitos alimenticios. Informar sobre el diagnóstico y tratamiento para estas enfermedades. Explicar las diferencias entre las enfermedades comunicables y no comunicables y crónicas. Identificar diferencias y similitudes con las explicaciones locales de esta enfermedad. Elaborar mensajes de prevención de la diabetes/hipertensión pertinente para la población local.
Contenidos expositivos	Métodos para el diagnóstico en el establecimiento de salud. Explicaciones de la diabetes. Explicaciones de la hipertensión. Tratamientos: medicamentos y duración.
Competencia	Conoce las maneras de prevenir y tratar las enfermedades crónicas e identifica puntos en común entre el enfoque biomédico y el indígena.
Duración	4 horas pedagógicas.
Metodología	Expositiva y participativa.

UNIDAD TEMÁTICA 5: ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

Objetivos	• Informar sobre las enfermedades de transmisión sexual. • Informar sobre la causa, diagnóstico, prevención y tratamiento del VIH/SIDA. • Identificar la diferencia entre VIH y SIDA.
Contenidos Expositivos	• Métodos para el diagnóstico en el establecimiento de salud. • Explicaciones de VIH. • Estrategias de prevención. • Tratamientos: medicamentos y duración.
Competencia	Conoce las maneras de prevenir y tratar el VIH/SIDA, identifica puntos en común entre el enfoque biomédico y el indígena.
Duración	4 horas pedagógicas.
Metodología	Expositiva y participativa.

6. CONTENIDOS DE LAS SESIONES

UNIDAD TEMÁTICA 1: ENFERMEDADES DEL APARATO RESPIRATORIO

SESIÓN 1: COVID-19

Objetivo

Fortalecer los conocimientos sobre el diagnóstico, tratamiento y prevención del COVID-19.

Tiempo de duración

3 horas = 180 minutos = 4 horas pedagógicas

a) Desarrollo del tema

Los coronavirus son una familia de virus que causan infección en los seres humanos y diferentes animales. Es una enfermedad que se puede transmitir de animales a humanos.

Los coronavirus que afectan a los humanos (HCoV) pueden producir resfriado común estacional (gripa), influenza (gripe) y otros más graves como síndrome respiratorio agudo grave (SARS).

El virus que causa el COVID-19 es un síndrome respiratorio agudo por coronavirus 2 (SARS-CoV-2).

Epidemiología

Es importante conocer qué ocurre en otros lugares con relación a las enfermedades para aprender cómo prevenirlas y cómo responder cuando se presentan en nuestra población.

De acuerdo al número de personas enfermas y lugares en donde se presenta, se le puede llamar lo siguiente:

- **Brote:** aparición repentina de una enfermedad por una infección en un lugar y tiempo específico. Ejemplo: intoxicación por alimentos en una comunidad, varicela en una escuela.
- **Epidemia:** la enfermedad se expande y contagia a muchas personas en muchos países. Los casos son importados (una persona de un país diferente te contagia).
- **Pandemia:** la enfermedad afecta a más de un continente (hay cinco continentes en el mundo) y que los casos sean por transmisión comunitaria.

¿Quién se puede enfermar más fácilmente?

Las personas mayores de 60 años y las que padecen otras enfermedades, como hipertensión, problemas cardiacos, diabetes, asma, enfermedad pulmonar obstructiva crónica, bronquitis crónica, que tienen o tuvieron tuberculosis, obesidad, sobrepeso, desnutrición y otras crónicas, tienen mayor probabilidad de desarrollar una enfermedad grave y morir.

En nuestro registro de consulta diaria es importante definir cuando veamos a un paciente si es:

- **Caso sospechoso:** persona de cualquier edad que presente enfermedad respiratoria aguda y haber estado en contacto con un caso confirmado o en investigación hasta 14 días antes del inicio de los síntomas.
- **Caso confirmado:** persona a la cual se le diagnostica la enfermedad después de realizar un estudio de laboratorio.

Síntomas

- **Más comunes:** fiebre mayor a 37.5 °C, cansancio, tos seca, pérdida del apetito, dolor muscular, dificultad respiratoria, producción de moco.

- **Menos comunes:** dolor de cabeza, dolor de garganta, escurrimiento nasal, náusea, diarrea.
- **Avance de la enfermedad:** algunas personas no desarrollan síntomas, otras presentan síntomas leves que pueden empeorar en una semana con dificultad respiratoria grave, por lo que deben atenderse en un hospital.
- **Recuperación:** ocurre alrededor de 2 semanas en los síntomas leves y de 3 a 6 semanas para los graves.

Transmisión

Se considera principalmente por contacto directo con gotas respiratorias, saliva que sale al hablar, estornudar o toser, que puede llegar hasta 2 metros. También se puede adquirir cuando saludamos a otra persona con la mano, beso o abrazo y al tener contacto con objetos contaminados y después tocar la mucosa de ojos, nariz y/o boca.

Diferencia entre gripe, influenza y COVID-19

Síntomas	COVID-19	Influenza	Gripa
Fiebre			
Tos seca			
Moco			
Congestión nasal			
Estornudo			
Dolor de cabeza			
Malestar en la garganta			
Dificultad para respirar			
Vómitos			
Cansancio / Dolor muscular			

Tratamiento

No existe uno específico, solo tratamiento para aliviar los síntomas (fiebre y dolor), descanso, tomar mucho líquido (agua, té, agua de fruta natural, cítricos (naranja, limón, mandarina-limón), no refrescos.

Para el manejo clínico de pacientes enfermos, se recomienda el paracetamol o ibuprofeno.

Los antibióticos NO sirven contra los virus y pueden favorecer otras enfermedades (diarrea, infecciones vaginales, alergias).

Prevención

- Lavado de manos con jabón o desinfectante.

  ¿Por qué? Mata los virus que pueda haber en sus manos.

- Mantener distancia mínima de 1 metro de una persona que tosa o estornude.

  ¿Por qué? Las gotitas de saliva pueden tener el virus, si se está muy cerca se pueden respirar y después enfermar.

- Evitar tocar ojos, nariz y boca.

  ¿Por qué? Las manos tocan muchos lugares y objetos, pudiendo recoger virus que entrarían al cuerpo y causarían la enfermedad.

- Cubrir boca y nariz con el brazo doblado o un pañuelo al toser o estornudar.

  ¿Por qué? Protege a las otras personas que lo rodean.

- Permanecer en casa si tiene síntomas de gripa (escurrimiento nasal, lagrimeo, dolor de cuerpo, estornudo, tos) hasta que desaparezcan.

  ¿Por qué? Se previene la propagación de esta y otras infecciones.

- Si tiene fiebre, tos y dificultad para respirar, enviar al establecimiento de salud más cercano para su atención.

Fuente: Sadec A. S. y Casa Abierta al Tiempo. *Prevención para una salud digna. Guía para promotores de salud. COVID-19*. México D. F.: Casa Abierta al Tiempo, 2020.

b) Actividades de reforzamiento de lo aprendido

Para que puedas fortalecer el aprendizaje de los participantes, te proponemos que les dejes la siguiente actividad:

- Elaborar un cuadro con los síntomas más comunes asociados al COVID-19:
  - En una columna poner como se denominan estos síntomas en el idioma wampís.
  - En otra columna los tratamientos tradicionales para aliviar estos síntomas.
  - En la última columna los tratamientos biomédicos aprendidos.

c) Bibliografía sugerida

Centers for Disease Control and Prevention (CDC). *El COVID-19 y su salud* [cited 2022 Dec. 27]. https://bit.ly/3EGsucv

OMS. *Preguntas y respuestas sobre la enfermedad por coronavirus (COVID-19)* [cited 2022 Dec. 27]. https://bit.ly/3k7kgTs

OPS/OMS. *Coronavirus* [cited 2022 Dec. 27]. https://www.paho.org/es/temas/coronavirus

SESIÓN 2: INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

Objetivo

Fortalecer los conocimientos sobre el diagnóstico, tratamiento y prevención de las infecciones respiratorias agudas.

Tiempo de duración

3 horas = 180 minutos = 4 horas pedagógicas

a) Desarrollo del tema

¿Qué son las infecciones respiratorias agudas?

Las infecciones respiratorias agudas (IRAS) son padecimientos infecciosos de las vías respiratorias que tienen menos de 15 días de evolución y que a veces suelen complicarse con neumonía. Y suelen ser producidas por virus y bacterias.

Las IRAS son un importante problema de salud pública y es una de las principales causas de enfermedades y muertes en niños y en niñas.

¿Cuál es la infección respiratoria que más sufren los niños y niñas de nuestra comunidad?

La neumonía es la principal complicación de las IRAS.

Cuando hay fiebre de 38 ˚C o más, de aparición brusca y uno de los siguientes síntomas: tos seca, dolor de garganta, secreción nasal, náuseas y vómitos, diarrea u otros síntomas, como dolor en el pecho, dolor de cabeza, en los huesos o dificultad para respirar; es probable que sea causado por microbios, como el virus de la influenza o por otros virus. Estos pueden progresar y desarrollar una neumonía que pone en riesgo la vida de los niños y niñas.

¿Quiénes pueden sufrir una infección respiratoria?

Todas las personas pueden sufrir una infección respiratoria aguda, pero pueden ser más afectados:

- Niños y niñas menores de 5 años.
- Las personas mayores (ancianos).
- Niños y niñas que no han sido amamantados.
- Personas desnutridas o que sufren de desnutrición.
- Niños y niñas con bajo peso al nacer.
- Niños y niñas que tengan incompleto el esquema de vacunación.
- Personas que tengan carencia de vitamina A.
- Personas que han estado en contacto con personas enfermas de IRA.

Hay que cuidar los niños y niñas desde que nacen, pues las IRAS son más frecuentes y graves en menores de un año, especialmente en menores de dos meses.

Síntomas

Normalmente nos damos cuenta de que un niño o niña tiene una infección respiratoria aguda porque puede presentar alguno de los siguientes signos o señales:

- El niño o niña respira más rápido de lo normal.
- Se aprieta del pecho - hundimiento bajo las costillas.
- Fiebre.
- Malestar general.
- Dolor en el cuerpo.
- Secreción nasal.
- Estornudos.
- Tos.
- Nariz tapada.
- El niño o niña hace ruidos raros al respirar.

- Dolor de garganta o de oído.
- Falta de apetito.
- El niño o niña muestra dificultad hasta para tragar líquidos.
- Vomita cuando tose.
- Los labios y las uñas cambian de color, se ponen morado.
- A veces no puede dormir.

Los padres de niños y niñas menores deben estar atentos a cualquier señal o síntoma que estos puedan presentar para que puedan buscar ayuda inmediata con el personal de salud.

Tratamiento

1. Si el niño o niña tiene fiebre, o malestar general o dolor en el cuerpo, manténgalo recostado en su cama y trate de controlar la fiebre, para esto quítele la ropa o déjelo con ropa ligera y suelta, no lo abrigue, báñelo con agua tibia, dele de tomar mucho líquido, con paños húmedos trate de bajar la fiebre, y si no se le baja, llévelo al centro de salud para que le indiquen algún medicamento.
2. Evite las corrientes de aire, los vientos, exponerlo al sereno o la lluvia.
3. Ofrézcale líquidos como jugo, sopa, agua, y los alimentos que más le gustan, así lo estimula a comer.
4. Evite la acumulación de moco, límpiele continuamente la nariz. Y si el niño o niña da señal de tener la nariz tapada, es decir, respira con dificultad, prepare una solución con media taza de agua y media cucharadita de sal y con un gotero o jeringa eche algunas gotitas de esta solución en cada hoyo de la nariz.
5. Si el niño o niña tiene tos, evite darle medicamentos para quitar la tos, ofrézcale líquido frecuentemente y leche materna según edad. Si además de la tos le suena el pecho, siéntelo o acuéstelo boca abajo sobre su rodilla, encorve la mano y dele varias palmaditas en la espalda para ayudar a que salgan las flemas y pueda respirar mejor.
6. Bañe al niño o niña todos los días con agua tibia sin echarle alcohol.
7. Mantenga el área donde el niño o niña reposa libre de polvo y limpia.

8. Evite darle medicamentos que no le haya indicado el médico.
9. Recuerde dar al niño o niña frecuentemente agua, pues esta es el mejor fluidificante.
10. Si el bebé es alimentado al seno exclusivo, necesita ser amamantado con mayor frecuencia.
11. Si el niño no es amamantado, aumente los líquidos y alimentos en cantidades pequeñas y déselos en mayor número de veces que de costumbre.
12. Para calmar la tos o dolor de garganta dele miel con limón.

Fuente: Comisión Ejecutiva para la Reforma del Sector Salud. *Manual del promotor y la promotora de salud*. República Dominicana: Secretaría de Estado de Salud Pública y Asistencia Social, 2009; y OPS. *Manual del facilitador. Manual del agente comunitario de salud*. Washington D. C.: OPS, 2010.

b) Actividades de reforzamiento de lo aprendido

Documentar en la comunidad los principales factores que facilitan el desarrollo de una infección respiratoria aguda en los niños y niñas menores de 5 años y crear un póster con esta información en idioma wampís.

c) Bibliografía sugerida

Diprece. *Enfermedades respiratorias agudas (IRA)* [cited 2022 Dec. 27]. https://bit.ly/40Z6oLA

Secretaría de Salud de México. *Infecciones respiratorias agudas (IRAS)* [cited 2022 Dec. 27]. https://bit.ly/3lOnUlJ

SESIÓN 3: TUBERCULOSIS

Objetivo

Fortalecer los conocimientos sobre el diagnóstico, tratamiento y prevención de la tuberculosis.

Tiempo de duración

3 horas = 180 minutos = 4 horas pedagógicas

a) Desarrollo del tema

¿Qué es la tuberculosis?

La tuberculosis es una enfermedad infecciosa y contagiosa causada por microbios.

¿Qué causa la tuberculosis?

El microbio que causa la tuberculosis puede afectar cualquier parte del cuerpo, pero ataca principalmente al pulmón y lo destruye. Cuando los pulmones están dañados, las personas no pueden respirar con facilidad.

¿Quiénes pueden sufrir tuberculosis?

La tuberculosis puede afectar a cualquier persona.

¿Cómo se contagia la tuberculosis?

La tuberculosis se contagia de una persona enferma a una persona sana. Mediante las gotitas de saliva que se eliminan al conversar, toser o estornudar los microbios de la tuberculosis, se diseminan en el aire y pueden entrar en el pulmón de las personas sanas que respiran el aire que contiene estos microbios.

El contagio es más posible cuando las personas tienen las defensas bajas o tienen algún tipo de enfermedad, como el VIH o el SIDA, la diabetes, etc. Cuando hay muchas personas viviendo en un espacio pequeño, con poca ventilación, se favorece el contagio, así como cuando se tiene una mala alimentación.

¿Cuáles son los síntomas de la tuberculosis?

Las personas con tuberculosis pueden tener diferentes síntomas.

Los síntomas de la tuberculosis dependen de qué parte del cuerpo haya sido afectada por los microbios de la tuberculosis.

Los síntomas generales son:

- Fiebre.
- Sudor por las noches, aun cuando haya frío.
- Falta de apetito.
- Pérdida de peso.
- Cansancio.

Cuando la tuberculosis afecta los pulmones, el síntoma principal es la tos con catarro, la cual se mantiene por más de 15 días (2 semanas).

El catarro puede contener sangre. La persona tiene dificultad para respirar y sensación de ahogo.

Los síntomas de la tuberculosis son como los síntomas de otras enfermedades. Por eso es importante que las personas ante la presencia de cualquiera de estos síntomas o si sospechan que pueden haberse contagiado con una tuberculosis, asistan a un chequeo en un establecimiento de salud.

Diagnóstico

Ante cualquier sospecha, lo más importante es ir al establecimiento de salud pública más cercano y solicitar que nos hagan un examen de esputo.

Quienes conviven con una persona que sospeche que tiene o se haya confirmado que tiene tuberculosis, deben también acudir a chequearse y hacerse un examen del esputo. Solo a través del examen del esputo de la persona se puede saber si la persona tiene el microbio de la tuberculosis en su cuerpo.

Tratamiento

La tuberculosis se cura si la persona toma los medicamentos que le indica el personal de salud al pie de la letra y completa la duración del tratamiento.

El tratamiento de la tuberculosis dura seis meses, por lo que la persona que sufre de tuberculosis debe tomar diariamente los medicamentos durante estos 6 meses, aun cuando se sienta mejor.

Si la persona que sufre de tuberculosis no toma el tratamiento correcto o si abandona el tratamiento antes de completarlo, puede contagiar a las personas con quienes conviven en su casa, o con quienes comparten en el trabajo o la comunidad.

Si la persona con tuberculosis toma solo algunos de los medicamentos o abandona el tratamiento, puede desarrollar resistencia a los medicamentos y la tuberculosis puede hacerse incurable y hasta morir.

Actualmente las personas con tuberculosis toman el tratamiento en sus casas, siguiendo las indicaciones del personal de salud.

Fuente: Comisión Ejecutiva para la Reforma del Sector Salud. *Manual del promotor y la promotora de salud*. República Dominicana: Secretaría de Estado de Salud Pública y Asistencia Social, 2009.

b) Actividades de reforzamiento de lo aprendido

Para que puedas fortalecer el aprendizaje de los participantes, te proponemos que les dejes la siguiente actividad:

Diseñar un flujograma para la población en la que se explique lo que se debe de hacer frente a una tos persistente por más de 3 días sospechosa de tuberculosis.

c) Bibliografía sugerida

OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud. *Tuberculosis* [Internet]. [cited 2022 Dec. 27]. Available from: https://www.paho.org/es/temas/tuberculosis

Salud Sin Límites Perú. *Fortaleciendo las competencias del personal de salud que implementa un modelo de atención intercultural para comunidades ashaninkas en el primer nivel de atención. Guía para el facilitador - Personal de salud*. Lima: Ministerio de Salud del Perú, Pathfinder International y Consorcio Socios en Salud Sucursal Perú, 2015.

UNIDAD TEMÁTICA 2: ENFERMEDADES DE LA ALIMENTACIÓN

SESIÓN 1: ANEMIA

Objetivo

Fortalecer los conocimientos sobre el diagnóstico, tratamiento y prevención de la anemia.

Tiempo de duración

3 horas = 180 minutos = 4 horas pedagógicas

a) Desarrollo del tema

Una persona tiene anemia cuando su sangre está muy “aguada”. Esto pasa si la sangre se pierde o se destruye más rápido de lo que el cuerpo la puede reponer. La pérdida de sangre por heridas grandes, úlceras sangrantes o disentería puede causar anemia. Otra causa es la malaria, que destruye los glóbulos rojos. El no comer suficientes alimentos con hierro puede causar anemia o empeorarla.

Las mujeres pueden ponerse anémicas por la sangre que pierden durante la regla (menstruación) o el parto, si no comen los alimentos que el cuerpo necesita. Las mujeres embarazadas corren el riesgo de ponerse muy anémicas, pues ellas necesitan producir sangre extra para sus bebés en crecimiento.

En los niños, la anemia puede venir de no comer alimentos con mucho hierro. También puede resultar si el niño succiona solo leche de pecho o biberón después de los 6 meses. Otras causas comunes de anemia grave en los niños es la lombriz de gancho, la diarrea crónica y la disentería.



Síntomas

Las personas con anemia suelen:

- Tener piel pálida o transparente.
- Palidez dentro de los parpados.
- Unas blancas.
- Encías pálidas.
- Debilidad o fatiga.

Si la anemia es muy grave, a veces se hincha la cara y los pies, late muy rápido el corazón, y la persona puede tener dificultades para respirar.

Tratamiento

Comer alimentos ricos en hierro, como carne, pescado y pollo. El hígado tiene mucho hierro. Las verduras de hojas verde oscuro, frijoles, alverjitas y lentejas también tienen hierro. Para ayudar a que el cuerpo aproveche más hierro, coma verduras y frutas con las comidas, y evite tomar café o té con los alimentos.



Si la anemia es moderada o grave, la persona debe tomar hierro (pastillas de sulfato ferroso). Esto es de especial importancia para las mujeres embarazadas que están anémicas. Para casi todos los casos de anemia, las pastillas de sulfato ferroso son mucho mejores que el extracto de hígado o la vitamina B.

Si la causa de la anemia es la disentería (diarrea con sangre), lombriz de gancho o malaria u otra enfermedad, esta también deberá ser atendida.

Muchas mujeres padecen de anemia. Estas mujeres corren un mayor riesgo de aborto espontáneo y de hemorragias peligrosas durante el parto. Es muy importante que las mujeres coman todos los alimentos ricos en hierro que puedan, sobre todo durante el embarazo.

Fuente: Werner, D. *Donde no hay doctor*. California: Hesperian, 2017.

b) Actividades de reforzamiento de lo aprendido

Haga una lista de alimentos de la zona que son buenos para prevenir la anemia, así como las formas de preparación más comunes en la zona, describiendo la receta y sus ingredientes.

c) Bibliografía sugerida

Mayo Clinic. *Anemia* [cited 2022 Dec. 27]. https://mayocl.in/3Sae89v

NHLBI. *Anemia. ¿Qué es la anemia?* [cited 2022 Dec. 27]. https://bit.ly/3lDelpw

SESIÓN 2: DESNUTRICIÓN

Objetivo

Fortalecer los conocimientos sobre el diagnóstico, tratamiento y prevención de la desnutrición.

Tiempo de duración

3 horas = 180 minutos = 4 horas pedagógicas

a) Desarrollo del tema

Hay diferentes formas de desnutrición:

Desnutrición leve

Esta es la forma más común, pero no siempre la más obvia. El niño simplemente no crece ni sube de peso tan rápido como un niño bien alimentado. Aunque pueda parecer algo pequeño y flaco, generalmente no se ve enfermo. Sin embargo, debido a que está mal alimentado, quizás le falte fuerza (resistencia) para combatir infecciones. Así que se enferma más gravemente y se tarda más en aliviarse que un niño bien alimentado.

Los niños con este tipo de desnutrición padecen más de diarrea y resfríos. Sus resfríos generalmente duran más tiempo y es más probable que se conviertan en pulmonía. El sarampión, la tuberculosis y muchas otras enfermedades infecciosas son mucho más peligrosas para estos niños desnutridos. Más de ellos mueren.

Es importante que los niños como estos reciban cuidados especiales y suficientes alimentos antes de que se enfermen gravemente Por eso es tan importante pesar a los niños pequeños y llevarlos a sus controles de crecimiento y desarrollo (CRED). Esto nos ayuda a reconocer pronto la desnutrición leve y a corregirla.

Desnutrición grave

Esta ocurre más a menudo en bebés que dejaron de tomar leche de pecho muy pronto o de repente y que no reciben seguido suficientes alimentos que dan mucha energía. A menudo, la desnutrición grave comienza cuando un niño tiene diarrea u otra infección. Por lo general, podemos reconocer a los niños gravemente desnutridos al pesarlos y medirlos.

Fuente: Werner, D. *Donde no hay doctor*. California: Hesperian, 2017.

b) Actividades de reforzamiento de lo aprendido

Haga una lista de la importancia de acudir a las citas para el CRED y proponga actividades para evaluar a los niños usando términos indígenas.

c) Bibliografía sugerida

Ayuda en Acción. *Malnutrición y desnutrición: sus diferencias* [cited 2022 Dec. 27]. https://bit.ly/3IbQrcy

OMS. *Malnutrición* [cited 2022 Dec. 27]. https://bit.ly/2TCA0iM

UNIDAD TEMÁTICA 3: ENFERMEDADES DEL APARATO DIGESTIVO

Objetivo

Fortalecer los conocimientos sobre el diagnóstico, tratamiento y prevención de la diarrea.

Tiempo de duración

3 horas = 180 minutos = 4 horas pedagógicas

a) Desarrollo del tema

Diarrea: Definición

La diarrea es la presencia de evacuaciones (pupú) líquidas o blandas muy seguidas. Decimos que un niño o niña tiene diarrea cuando tiene tres o más evacuaciones en un periodo de 24 horas.

Causas de diarrea

Las diarreas son causadas por unos animalitos muy pequeños llamados virus, bacterias o parásitos que entran por la boca cuando el niño o niña:

- Toma agua sin hervir o contaminada.
- Le preparan la leche o los alimentos con agua sin hervir.
- Come con las manos sucias.
- Las personas que le da o prepara los alimentos tampoco se las lava.
- Toma en biberón o come algún alimento que ha estado destapado y ha sido contaminado por las moscas u otros insectos.
- Come alguna fruta que no ha sido lavada.

La diarrea puede tener diferente olor, color, consistencia y forma dependiendo del tipo de virus, bacterias o parásito (microbio) que la cause.

¿Quiénes pueden sufrir diarrea?

Cualquier niño o niña puede sufrir de diarrea, pero son más afectados:

- Los que toman leche en biberón.
- Los que andan descalzos.
- Lo que juegan con tierra.
- Los que comen frutas sin lavarlas.
- Los que beben agua que no ha sido hervida o clorada.
- Los que no se lavan las manos antes y después de comer, o después de ir a defecar o letrina.

Independientemente del tipo o la causa de la diarrea, lo más importante es evitar que el niño o niña se deshidrate dándole suero u otro tipo de líquidos como jugos de fruta de la comunidad, agua de arroz, y llevarlo/a lo más pronto posible al médico, para determine cuál es la causa y cuál es el remedio que necesita.

Prevención

Las madres, padres y cuidadores pueden prevenir la diarrea en sus hijos e hijas si mantienen buenas prácticas de higiene, buena alimentación y el medio ambiente que les rodea es adecuado.

Para evitar la diarrea, se recomienda lo siguiente:

- Dar el seno y solo el seno al bebé hasta los 6 meses. Dar el seno los mantiene alejado de una infección y contribuye a que aumenten las defensas del bebé.
- Evitar usar biberones para dar leche o líquidos al bebé. Es mejor usar en su lugar tazas o jarritos.

- Si se opta por usar el biberón, este debe lavarse bien con agua y jabón, hervirse todos los días y mantenerse tapado para evitar que las moscas u otros insectos lo contaminen.
- Prepare solo la leche que el niño o niña va a consumir en ese momento, así evita que se desperdicie. La leche en polvo debe prepararse con agua hervida o tratada y con la medida que recomienda la lata porque si la diluye en más agua, el niño o niña puede desnutrirse. Si queda leche, úsela para preparar algún alimento para los mayores, no se la vuelva a dar al niño o niña.
- Consuma solo agua que haya sido tratada, ya sea hirviéndola, clorándola o filtrándola. El agua lluvia también debe ser tratada.
- Los envases o trastes que usa para preparar la leche y los alimentos de los niños y niñas deben estar siempre limpios y tapados. De ser posible, dedique estos envases solo para eso.
- Lávese las manos con agua y jabón y séqueselas antes de preparar la leche o los alimentos para el niño o niña.
- Lave las manos del niño o niña con agua limpia y jabón antes de darle de comer, después que termine de comer y después que va al sanitario, inodoro o letrina.
- Lávese las manos después de ir al baño y después de cambiar el pañal o limpiar al niño o niña.
- Manténgale las uñas cortas y limpias. Quien prepara los alimentos del niño o niña debe procurar mantener sus uñas limpias también.
- Lave las frutas antes de dársela a los niños y niñas.
- Solo dé al niño o niña alimentos que hayan sido lavados y cocinados con agua limpia y que estén bien cocinados.
- Bañe al niño o niña con agua limpia y segura, que ya ha sido hervida o tratada, sobre todo si es un bebé menor de 9 meses.
- No deje al niño o niña jugar con tierra o heces fecales.

- Si tiene sanitario, inodoro o letrina, manténgalo limpio y tapado. Lávelo todos los días con agua, jabón o detergente y cloro. Si no tiene letrina, entierre los excrementos en un hoyo lejos de la casa y de la fuente de agua para evitar la contaminación. Bote los papeles en el zafacón y manténgalo tapado.

¿Por qué es importante prevenir la diarrea?

Es importante prevenir la diarrea, pues esta puede ocasionar desnutrición, deshidratación y hasta la muerte.

Fuente: Comisión Ejecutiva para la Reforma del Sector Salud. *Manual del promotor y la promotora de salud*. República Dominicana: Secretaría de Estado de Salud Pública y Asistencia Social, 2009.

b) Actividades de reforzamiento de lo aprendido

Identificar tres mensajes claves para que las familias en la comunidad desarrollen acciones de prevención y tratamiento de la diarrea y para cada una explicar la importancia de dichas acciones.

c) Bibliografía sugerida

Díaz Mora, J. J.; Echezuria, M. L.; Petit de Molero, N.; Cardozo, M. A.; Arias, G. A.; Rísquez, P. A. "Diarrea aguda: Epidemiología, concepto, clasificación, clínica, diagnóstico, vacuna contra rotavirus", en *Archivos Venezolanos de Puericultura y Pediatría*, vol. 77, n.° 1, marzo 2014, pp. 29-40.

OMS. *Enfermedades diarreicas* [cited 2022 Dec. 27]. https://bit.ly/2UVAnBp

UNIDAD TEMÁTICA 4: ENFERMEDADES NUEVAS

Objetivo

Fortalecer los conocimientos sobre el diagnóstico, tratamiento y prevención de la diabetes y la hipertensión.

Tiempo de duración

3 horas = 180 minutos = 4 horas pedagógicas

a) Desarrollo del tema

La diabetes y la hipertensión son enfermedades cardiovasculares.

Las enfermedades cardiovasculares son todas aquellas enfermedades que afectan el corazón y, por ende, la calidad de vida de las personas. Las principales enfermedades cardiovasculares son las siguientes:

Presión alta o hipertensión

La presión alta en la sangre puede causar muchos problemas como mal del corazón, de los riñones y embolia. La gente gorda sufre más de presión alta.

Señales de presión peligrosamente alta:

- Dolores de cabeza frecuente.
- Latidos fuertes del corazón y resuello duro al hacer cualquier ejercicio.
- Debilidad y mareos.
- A veces, dolor en el hombro izquierdo y el pecho.

Todos estos problemas también se pueden deber a otras causas. Por eso, si sospecha presión alta, vaya al establecimiento de salud para que le mida la presión.

Advertencia: Al principio, la presión alta de la sangre no produce ninguna señal. Pero es importante bajarla antes de que aparezcan las señales de peligro. La gente gorda o que sospecha de presión alta se debe medir regularmente la presión.

Prevención y control de la presión alta

- Si está gordo, baje de peso.
- Evitar los alimentos grasosos y los que tienen mucha azúcar.
- Preparar comidas con poca o nada de sal.
- No tomar mucho alcohol, café o té.
- Si tiene presión muy alta, un trabajador de salud le puede dar medicamentos para bajarla.

Diabetes

La gente con diabetes tiene demasiada azúcar en la sangre. Esto puede comenzar cuando la persona es joven o mayor. Generalmente es más grave en los jóvenes, y ellos necesitan una medicina especial (insulina) para controlarla. Pero es más común en las personas mayores de 40 años que comen demasiado y engordan.

Primeras señales de diabetes

- Siempre tiene sed.
- Orina seguido y mucho.
- Siempre está cansado.
- Siempre tiene hambre.
- Pierde peso.

Señales más avanzadas y graves

- Comezón en la piel.
- Periodos en que ve borroso.
- Entumecimiento de las manos o los pies.
- Infecciones frecuentes de la vagina.

- Llagas incurables en los pies.
- Pérdida del conocimiento.

Todas estas señales pueden deberse a otras causas. Para saber si una persona tiene diabetes, pruebe con la lengua el sabor de la orina y confirmar si es dulce.

Cuando la diabetes empieza después de los 40 años, muchas veces la mejor manera de controlarla es sin medicinas, cuidando lo que come la persona. La dieta es importantísima. Hay que cuidarla durante toda la vida.

Dieta para la diabetes

Las personas gordas deben de bajar a un peso normal. Es preciso que eviten toda clase de azúcares o dulces, o alimentos que sepan dulce. Es importante que coman muchos alimentos ricos en fibra, como panes integrales. Pero los diabéticos también deben comer algunos otros carbohidratos, como frejoles, arroz y papas, y también alimentos ricos en proteínas.

Fuente: Werner, D. *Donde no hay doctor*. California: Hesperian, 2017.

b) Actividades de reforzamiento de lo aprendido

Documentar entre las familias de la comunidad sus conocimientos sobre la diabetes y la hipertensión y las explicaciones de ambas enfermedades.

A partir de la información recogida, diseñar una charla para aclarar dudas y explicar aquella información que no manejan.

c) Bibliografía sugerida

CDC Minsa. *Diabetes* [cited 2022 Dec. 27]. https://bit.ly/3XCfqeN

OPS/OMS. *Diabetes* [cited 2022 Dec. 27]. https://www.paho.org/es/temas/diabetes

UNIDAD TEMÁTICA 5: LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

SESIÓN 1: INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

Objetivo

Fortalecer los conocimientos sobre el diagnóstico, tratamiento y prevención de las infecciones de transmisión sexual.

Tiempo de duración

3 horas = 180 minutos = 4 horas pedagógicas

a) Desarrollo del tema

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) se contraen durante el contacto sexual (vaginal, oral o anal) con una persona infectada. Pueden transmitirse de la mujer al hombre y del hombre a la mujer o entre personas del mismo sexo. Las infecciones más comunes son la gonorrea, la clamidia, la sífilis, el chancro, el herpes genital, las verrugas genitales, la hepatitis B, la ladilla y el VIH.

Algunas de estas infecciones se contagian a través del contacto con la piel de la persona infectada o con heridas abiertas. Otras no presentan señales visibles y se contagian mediante el contacto con los fluidos corporales, tales como el semen, los fluidos vaginales y la sangre. La sífilis y el VIH también se transmiten por transfusiones sanguíneas y de madre a hijo/a. Algunos de los síntomas de las ITS son las siguientes:

- Ardor o dolor al orinar y necesidad frecuente de orinar.
- Secreción abundante del pene o la vagina.
- Herida, picazón, granos o sensación de ardor cerca o en los órganos sexuales, la boca y/o el ano.

- Ganglios inflamados en la ingle o cerca de los órganos sexuales.
- Dolor o sensibilidad en los órganos reproductores o el bajo vientre.

Muchas veces la persona infectada con una ITS, sobre todo si es mujer, no presenta signos evidentes o los síntomas desaparecen después de cierto tiempo, aunque la persona siga infectada. Por eso, toda persona sexualmente activa debe ser examinada por un personal calificado, sobre todo si nota algo anormal en sus partes genitales o si tiene una pareja que tenga una ITS. En caso que corresponda, ambos deben recibir tratamiento.

Si bien algunas ITS no tienen cura, la mayoría se pueden curar si son detectadas y tratadas a tiempo por una persona calificada. Si no se tratan, las ITS pueden tener como resultado problemas de salud, tales como esterilidad, infertilidad o embarazado extrauterino, y algunas pueden causar la muerte a largo plazo. También es importante tener en cuenta que una ITS facilita contraer el VIH. Dado que muchas veces las personas no tienen señales evidentes de una ITS, es muy importante informar a la pareja sexual de la presencia de una ITS, para que él/ella también sea tratado/a.

Los exámenes en los centros de salud son confidenciales.

Dado que las ITS son muy comunes y difíciles de detectar, es una buena idea postergar las relaciones sexuales hasta que sepamos y podamos protegernos bien. Las personas sexualmente activas se pueden proteger usando un condón cada vez que tienen una relación sexual, sea vaginal, oral o anal.

b) Actividades de reforzamiento de lo aprendido

Organizar reuniones con varones y mujeres de la comunidad para documentar la información que quisieran tener sobre las enfermedades de transmisión sexual y organizar en coordinación con el personal de salud una sesión educativa.

c) Bibliografía sugerida

OMS. *Infecciones de transmisión sexual* [cited 2022 Dec. 27]. https://bit.ly/2HaWTEa

OPS/OMS. *Infecciones de transmisión sexual* [cited 2022 Dec. 27]. https://bit.ly/3YW7QMW

SESIÓN 2: VIH/SIDA

Objetivo

Fortalecer los conocimientos sobre el diagnóstico, tratamiento y prevención del VIH/SIDA.

Tiempo de duración

3 horas = 180 minutos = 4 horas pedagógicas

a) Desarrollo del tema

El síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA) es una enfermedad causada por el virus de inmunodeficiencia humana (VIH), y como toda enfermedad ocasionada por un virus, no tiene cura, aunque tiene tratamiento. Cuando este virus entra en el cuerpo, ataca el sistema inmunológico, que es el que nos protege contra las infecciones y va destruyendo las llamadas células de defensa, por lo que con el tiempo, la persona infectada con el VIH, ya no puede combatir las infecciones, ni siquiera las enfermedades comunes que normalmente no serían graves, como gripe y tuberculosis.

El VIH se transmite principalmente a través de las relaciones sexuales (vaginales, orales o anales) y el contacto directo con los fluidos corporales, tales como el semen, las secreciones vaginales, la sangre y la lecha materna. Puede ser transmitido de la madre al bebé durante el embarazo, el parto o la lactancia (transmisión vertical); cuando se comparten agujas o instrumentos contaminados (drogas, tatuajes, perforaciones) y en transfusión con sangre contaminada. El VIH no se puede transmitir por otros contactos físicos cotidianos, tales como darse la mano, un abrazo, un beso, compartir la vajilla o tocar a una persona infectada.

El VIH se puede transmitir de un hombre a una mujer, de una mujer a un hombre o entre personas del mismo sexo.

Lo que importa saber es que puede afectar a cualquier persona, sin importar su edad, raza, situación social o económica.

Particularmente los y las jóvenes corren un mayor riesgo, ya que suelen desconocer el peligro que conllevan las relaciones sexuales sin protección, carecen de experiencia para negociar el uso del condón y son más vulnerables al abuso sexual.

Existe una prueba para detectar el VIH. Sin embargo, debido a que el virus demora de 3 a 5 meses en aparecer en la sangre, se recomienda repetir la prueba a los 6 meses para obtener un resultado seguro.

A la fecha no existe vacuna contra el VIH, se están probando mediante ensayos clínicos algunas vacunas candidatas.

Actualmente existen medicamentos antirretrovirales que ayudan a mantener el virus bajo control, para evitar que siga destruyendo nuestras células de defensa, el personal de salud, a través de unos análisis especiales, es quien determina cuándo se deben iniciar estos medicamentos.

La única forma de reducir el riesgo de infección por VIH es usar un condón en cada relación sexual y desinfectar agujas o instrumentos que puedan estar contaminados. Las embarazadas que viven con el VIH pueden reducir el riesgo de infectar al bebé si reciben tratamiento durante el embarazo, no tienen parto vaginal y no dan el pecho.

Fuente: Comisión Ejecutiva para la Reforma del Sector Salud. *Manual del promotor y la promotora de salud*. República Dominicana: Secretaría de Estado de Salud Pública y Asistencia Social, 2009.

b) Actividades de reforzamiento de lo aprendido

Organizar reuniones con varones y mujeres de la comunidad para documentar la información que quisieran tener sobre el VIH/SIDA y organizar en coordinación con el personal de salud una sesión educativa.

c) Bibliografía sugerida

OMS. *Infecciones de transmisión sexual* [cited 2022 Dec. 27]. https://bit.ly/2HaWTEa

OPS/OMS. *Infecciones de transmisión sexual* [cited 2022 Dec. 27]. https://bit.ly/3XlBZyp

OPS/OMS. *VIH/SIDA* [cited 2022 Dec. 27]. https://bit.ly/3Ejq7My

OPS/OMS. *VIH/SIDA* [cited 2022 Dec. 27]. https://www.paho.org/es/temas/vihsida

7. PRUEBAS DE SALIDA

UNIDAD TEMÁTICA 1

1. El COVID-19 afecta más fácilmente a:
   a) Ancianos.
   b) Personas con diabetes.
   c) Personas que tuvieron tuberculosis.
   d) Todas las anteriores.

2. El COVID-19 se transmite por:
   a) Estar en contacto directo con un paciente con COVID-19 que tiene síntomas.
   b) Tener múltiples parejas sexuales.
   c) No hervir el agua.
   d) Lavarse las manos.

3. Marque la respuesta correcta. La neumonía:
   a) Es la principal complicación de las IRAS.
   b) Solamente afecta a los niños menores de 5 años.
   c) No es grave.
   d) Se puede curar en casa.

4. Normalmente nos damos cuenta que un niño o niña tiene una infección respiratoria aguda porque puede presentar alguno de los siguientes signos o señales:
   a) Respira más rápido de lo normal.
   b) Tiene fiebre.

c) Tiene tos.

d) Todas las anteriores son correctas.

5. La tuberculosis es una enfermedad:

a) Crónica.

b) Contagiosa.

c) De transmisión sexual.

d) Ninguna de las anteriores.

6. La tuberculosis:

a) No se puede curar.

b) Se cura si la persona toma los medicamentos que le indica el personal de salud al pie de la letra y completa la duración del tratamiento.

c) Tiene un tratamiento que dura seis meses, pero se detiene apenas la persona se sienta mejor.

d) No tiene tratamiento.

Clave: 1d | 2a | 3a | 4d | 5b | 6b

1. En los niños, la anemia:
   a) Puede venir de no comer alimentos con mucho hierro.
   b) Está siempre acompañada de diarreas y vómitos.
   c) No debe ser tratada con urgencia, es un problema de salud menor.
   d) No se puede curar.

2. Marque la respuesta correcta. El hierro:
   a) Solamente está en la carne de res.
   b) Está presente en algunos vegetales de hojas verdes.
   c) Solamente se encuentra en el sulfato ferroso.
   d) Se pone en inyección.

3. Cuando las mujeres padecen anemia:
   a) No pueden quedar embarazadas.
   b) Corren mayor riesgo de aborto espontáneo.
   c) Tienen mucha energía.
   d) Ninguna de las anteriores.

4. Hay dos tipos de desnutrición:
   a) La infecciosa y la no transmisible.
   b) La leve y la grave.
   c) La fuerte y la débil.
   d) La que afecta a los niños y la que afecta a los adultos.

5. La anemia:
    a) Puede hacer latir rápido el corazón.
    b) Produce hinchazón en las manos.
    c) Se puede curar.
    d) Es crónica.

6. La desnutrición grave:
    a) Solo afecta a las mujeres embarazadas.
    b) Solo afecta a las personas con tuberculosis.
    c) Es producida por un mosquito.
    d) Ocurre más a menudo en bebés que dejaron de tomar leche de pecho muy pronto.

Clave: 1a | 2b | 3b | 4b | 5c | 6d

UNIDAD TEMÁTICA 3

1. Es importante prevenir la diarrea porque:
   a) Puede ocasionar desnutrición.
   b) Puede ocasionar deshidratación.
   c) Puede ocasionar la muerte.
   d) Todas las anteriores son correctas.

2. La diarrea puede ser causada por:
   a) Tomar agua sin hervir o contaminada.
   b) Comer con las manos sucias.
   c) Comer frutas verdes.
   d) A y B son correctas.

3. La diarrea:
   a) Solamente afecta a los niños.
   b) Es un problema serio si es que es frecuente.
   c) Puede ser causada por parasitosis.
   d) Más de una es correcta.

Clave: 1d | 2d | 3d

UNIDAD TEMÁTICA 4

1. La diabetes:
    a) Solo les da a las personas que comen mucho dulce.
    b) No tiene cura, pero sí tratamiento.
    c) Solo afecta a las personas mayores.
    d) Más de una es correcta.

2. Para tratar la diabetes:
    a) Las personas deben de incorporar cambios de vida.
    b) Solamente se deben de tomar pastillas.
    c) Solamente se trata con insulina, pero se puede comer normalmente.
    d) Más de una es correcta.

3. Cuál de los siguientes no son síntomas de diabetes:
    a) Sed excesiva.
    b) Orina seguido y mucho.
    c) Cansancio constante.
    d) Todos son correctos.

4. La hipertensión arterial:
    a) Solo afecta a las personas con diabetes.
    b) Solo afecta a las personas mayores.
    c) Es una enfermedad “silenciosa”: puedes tenerla y no saberlo.
    d) Ninguna de las anteriores.

5. Son señales de presión peligrosamente alta:
    a) Dolores de cabeza frecuente.
    b) Latidos fuertes del corazón y resuello duro al hacer cualquier ejercicio.
    c) Debilidad y mareos.
    d) Todas las anteriores.

6. Las enfermedades crónicas:
    a) También son conocidas como enfermedades no transmisibles.
    b) También son infecciosas.
    c) No son serias.
    d) Ninguna de las anteriores.

Clave: 1b | 2a | 3d | 4c | 5d | 6a

UNIDAD TEMÁTICA 5

1. El VIH:
    a) Se cura con antirretrovirales.
    b) No tiene cura, aunque sí tiene tratamiento.
    c) Se transmite por vía respiratoria.
    d) Tiene vacuna.

2. El VIH:
    a) Puede afectar a cualquier persona, sin importar su edad, raza, situación social o económica.
    b) Afecta sobre todo a las mujeres embarazadas.
    c) Afecta a los niños menores de 5 años.
    d) Solo afecta a los homosexuales.

3. El VIH se previene:
    a) Usando condones.
    b) Usando pastillas anticonceptivas.
    c) Lavándose las manos frecuentemente.
    d) No se puede prevenir.

4. Algunos de los síntomas de las ITS son:
    a) Ardor o dolor al orinar y necesidad frecuente de orinar.
    b) Secreción abundante del pene o la vagina.
    c) Dolor o sensibilidad en los órganos reproductores o el bajo vientre.
    d) Todos los anteriores.

5. Si no se tratan las ITS:
   a) Se curan solas.
   b) Pueden causar esterilidad o infertilidad.
   c) Puede causar la muerte.
   d) b y c son correctas.

6. Las infecciones de transmisión sexual:
   a) No se pueden evitar una vez que las personas tienen una vida sexual activa.
   b) Se pueden evitar.
   c) Se pueden transmitir entre personas del mismo sexo.
   d) Más de una es correcta.

Clave: 1b | 2a | 3a | 4d | 5d | 6d

8. PROPUESTA DE CRONOGRAMA DE CAPACITACIÓN

DÍA 1

Hora	Actividad	Descripción
8:00 a. m. - 8:15 a. m.	Bienvenida a participantes	Los organizadores saludan a los participantes mientras llegan y registran su asistencia.
8:15 a. m. - 9:00 a. m.	Presentación del módulo de capacitación	Presentación general de: • Objetivos. • Temas a trabajar en cada módulo. • Presentación de metodología a usar. Dinámica de presentación de participantes.
9:00 a. m. - 10:30 a. m.	Unidad **Temática** 1	Sesión 1: COVID-19
10:30 a. m. - 12 m.		
12 m. - 1:30 p. m.		Sesión 2: IRAS (parte 1)
Almuerzo 1:30 p. m. - 2:30 p. m.		
2:30 p. m. - 4:00 p. m.	Unidad **Temática** 1	Sesión 2: IRAS (parte 2)
4:00 p. m. - 5:30 p. m.		Sesión 3: Tuberculosis (parte 1)

Día 2

Hora	Actividad	Descripción
8:00 a. m. - 8:15 a. m.	Bienvenida a participantes	Los organizadores saludan a los participantes mientras llegan y registran su asistencia.
8:15 a. m. - 9:00 a. m.	Recordando lo aprendido	Se hace un recordatorio de los temas trabajados el día anterior y se promueve que los participantes despejen sus dudas.
9:00 a. m. - 10:30 a. m.	Unidad **Temática** 1	Sesión 3: Tuberculosis (parte 1)
10:30 a. m. - 12 m.	Unidad **Temática** 2	Sesión 1: Anemia
12 m. - 1:30 p. m.		
Almuerzo 1:30 p.m. a 2:30 p. m.		
2:30 p. m. - 4:00 p. m.	Unidad **Temática** 2	Sesión 2: Desnutrición
4:00 p. m. - 5:30 p. m.		
5:30 p. m. - 6:30 p. m.	Prueba Unidad 1 y Unidad 2	

Día 3

Hora	Actividad	Descripción
8:00 a. m. - 8:15 a. m.	Bienvenida a participantes	Los organizadores saludan a los participantes mientras llegan y registran su asistencia.
8:15 a. m. - 9:00 a. m.	Recordando lo aprendido	Se hace un recordatorio de los temas trabajados el día anterior y se promueve que los participantes despejen sus dudas.
9:00 a. m. - 10:30 a. m.	Unidad **Temática** 3	Enfermedades diarreicas agudas.
10:30 a. m. - 12 m.	Unidad **Temática** 4	Diabetes e hipertensión.
12 m. - 1:30 p. m.		
Almuerzo 1:30 p. m. - 2:30 p. m.		
2:30 p. m. - 3:00 p. m.	Prueba Unidad 3 y Unidad 4	
3:00 p. m. - 4:00 p. m.	Unidad **Temática** 5	Sesión 1: Infecciones de transmisión sexual
4:00 p. m. - 5:00 p. m.		

Día 4

Hora	Actividad	Descripción
8:00 a. m. - 8:15 a. m.	Bienvenida a participantes	Los organizadores saludan a los participantes mientras llegan y registran su asistencia.
8:15 a. m. - 9:00 a. m.	Recordando lo aprendido	Se hace un recordatorio de los temas trabajados el día anterior y se promueve que los participantes despejen sus dudas.
9:00 a. m. - 10:30 a. m.	Unidad **Temática** 5	Sesión 2: VIH-SIDA
10:30 a. m. - 12 m.		
12 m. - 1:00 p. m.	Prueba Unidad 5	
Almuerzo 1:00 p. m. a 2:30 p. m.		
2:30 p. m. - 3:30 p. m.	Clausura y entrega de constancias	

9. CONSTANCIAS

Al finalizar la capacitación, se entregará a los participantes que hayan aprobado todas las Unidades Temáticas un documento (constancia) que dé cuenta de la participación en el módulo de capacitación y el número de horas dedicados al mismo.

Ver el Anexo 1 en caso se quisiera explorar la posibilidad de dar un certificado de asistencia.



Referencia bibliográfica

Comisión Ejecutiva para la Reforma del Sector Salud. *Manual del promotor y la promotora de salud*. República Dominicana: Secretaría de Estado de Salud Pública y Asistencia Social, 2009.

GTANW. Estatuto del Gobierno Territorial Autónomo de la Nación Wampis. En memoria de nuestros ancestros y por nuestro derecho a la libre determinación como pueblo y nación. Gobierno Territorial Autónomo de la Nación Wampis, 2015.

Minsa, CARE Perú y USAID. Manual para promotores y promotoras de salud. Lima: Ministerio de Salud del Perú, 2000.

OPS. Manual del facilitador. Manual del agente comunitario de salud. Washington D. C.: OPS, 2010.

Oxfam. Módulo 4: Empoderamiento político de las mujeres. Guía de facilitación. Lima: Oxfam, 2014.

Portocarrero, J.; Palma-Pinedo, H.; Pesantes, M. A.; Seminario, G. y Lema, C. "Terapeutas tradicionales andinos en un contexto de cambio: el caso de Churcampa en el Perú", en Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública, vol. 32, n.° 3, jul./set., 2015.

Sadec A. S. y Casa Abierta al Tiempo. Prevención para una salud digna. Guía para promotores de salud. COVID-19. México D. F.: Casa Abierta al Tiempo, 2020.

Salud Sin Límites Perú. Fortaleciendo las competencias del personal de salud que implementa un modelo de atención intercultural para comunidades ashaninkas en el primer nivel de atención. Guía para el facilitador - Personal de salud. Lima: Ministerio de Salud del Perú, Pathfinder International y Consorcio Socios en Salud Sucursal Perú, 2015.

UNFPA y Salud Sin Límites Perú. Atención en salud con pertinencia intercultural. Dirigido a personal facilitador en salud. Lima: Fondo de Población de las Naciones Unidas, 2011.

Werner, D. Donde no hay doctor. California: Hesperian, 2017.

ANEXO 1

Consideraciones para certificación

De acuerdo a la Directiva “Normas para la gestión del proceso de capacitación en las entidades públicas” (RESOLUCIÓN DE PRESIDENCIA EJECUTIVA N.º 141-2016-SERVIR-PE) existen dos tipos de capacitación:

1. Formación Laboral; y
2. Formación Profesional.

Ambos tipos de capacitación se desarrollan a través de **Acciones de Capacitación** entendidas como actividades “de enseñanza-aprendizaje destinada a cerrar brechas o desarrollar competencias o conocimientos en el servidor civil. En Formación Laboral pueden ser **talleres, cursos, seminarios, diplomados u otros** que no conduzcan a grado académico ni a título profesional. Para la Formación Profesional, solo pueden ser maestrías o doctorados”.

En ese sentido, una capacitación en manejo del COVID-19 y otras enfermedades prevalentes de la zona, basados en el principio de interculturalidad, **podría** ser considerada una acción de capacitación en formación laboral.

Sin embargo, de acuerdo a la RPE N.º 141-2016-SERVIR-PE, para que sea considerada como tal, **“Debe estar alineada al perfil del puesto del servidor y/o a los objetivos estratégicos de la entidad”**, en ese caso del Ministerio de Salud o de la Dirección Regional de Salud.

Por lo general, las acciones de capacitación identificadas como parte de los objetivos estratégicos, son aquellas orientadas al cierre de brechas de conocimientos o competencias, así como para la mejora continua del servidor civil, respecto de sus funciones concretas y las necesidades institucionales. Es decir, que el presente módulo de capacitación debe ser considerado como uno orientado a cerrar brechas de competencias.

Para que la capacitación propuesta en este módulo sea considerada válida para el personal de salud que desarrolla labores administrativas o asistenciales en el Minsa, esta debe de estar incluida en el **Plan de Desarrollo de las Personas (PDP)** que se elabora a partir de un diagnóstico de necesidades de capacitación. El PDP tiene una vigencia anual y debe ser previamente aprobada mediante Resolución Secretarial luego de haber sido validada por el Comité de Planificación de la Capacitación (artículo 98 del Reglamento Interno de los Servidores Civiles de la Administración Central del Ministerio de Salud de agosto del 2022). En este sentido, las competencias propuestas en este módulo deben de estar alineadas con aquellas identificadas como limitadas o a ser mejoradas por el diagnóstico anteriormente mencionado.

Es también necesario tomar en cuenta que de acuerdo a la RPE N.º 141-2016-SERVIR-PE, son **proveedores de capacitación** las “universidades, institutos, centros de formación, escuelas o cualquier otra persona jurídica, pública o privada, con sede en el territorio nacional o extranjero, que brindan capacitación por Formación Laboral o Formación Profesional”. En ese sentido, habría que constatar que la entidad que ofrece esta capacitación es considerada como una entidad “proveedora de capacitación” para el Estado.

Los proveedores de capacitación deben no solamente brindar la capacitación, sino otorgar los documentos correspondientes que acrediten la aprobación o participación en una Acción de Capacitación a los participantes.